1/B sz. melléklet

MÁV Szolgáltató Központ Zrt. Humán Szolgáltatás

**Ügyfélszolgálati Iroda neve: ………………..……………………………..**

**NYILATKOZAT**

**Önkéntes nyugdíjpénztári- egészségpénztári- és önsegélyező pénztári tagdíj munkabérből történő levonásához**

…………………………………. Zrt. (társaság neve) alulírott munkavállalója

**Név:**……………………………………………………………………………….…………

**Törzsszám**:……………………….. **Adóazonosító jel**:……………………………………

**Lakcím:**………………………………………………………………………..…………….

mint az alábbiakban megjelölt pénztár(ak) tagja, hozzájárulok ahhoz, hogy a munkáltatóm

a havi pénztártagsági díjat az alábbiak szerint:

**1. ……………..Önkéntes Nyugdíjpénztári tagsági jogviszonyom alapján**

* munkabéremből, ill. a társadalombiztosítás keretében kapott ellátásomból tagdíj címén …………………Ft/hó,

⁯⁯ …. év …..……. hónap ….. naptól ….. év …….. hónap ……. napig vagy visszavonásig\*

**2. …………………………………………….. Önkéntes Kölcsönös Kiegészítő Egészség- és Önsegélyező pénztári tagsági jogviszonyom alapján**

* + - munkabéremből, ill. a társadalombiztosítás keretében kapott ellátásomból tagdíj címén ………………….Ft/hó,

⁯ …. év …..……. hónap ….. naptól ….. év …….. hónap ……. napig vagy visszavonásig\*

**3. …………………………………………. pénztári jogviszonyom alapján**

* + - munkabéremből, ill. a társadalombiztosítás keretében kapott ellátásomból tagdíj címén …………………Ft/hó összeget

⁯ …. év …..……. hónap ….. naptól ….. év …….. hónap ……. napig vagy visszavonásig\*

havonta levonja, és azt a pénztár által megjelölt pénzintézeti számlára átutalja.

Kelt:………………………….……………………

……………………

 munkavállaló

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. ……………………………. ……………………………………………

 a tanú aláírása lakcíme

2. … …………………………… …………………………………………

 a tanú aláírása lakcíme

Nyilatkozat átvételének igazolása:

Kelt:………………………….……………………

 …………………………………..

 Humán Szolgáltatás

\* A Munkavállaló döntésének megfelelően aláhúzandó